

DANE WNIOSKODAWCY	
Nazwisko:	
Imię:	
Adres zamieszkania:	
Numer telefonu:	

Do Burmistrza Miasta Garwolina
WNIOSEK

o przyznanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym

Na podstawie art.90 n ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz.U. z 2018 roku, poz. 1457 z późn. zm.) wnoszę o przyznanie:	
<input type="checkbox"/> stypendium szkolnego	<input type="checkbox"/> zasiłku szkolnego
I. DANE UCZNIĄ / WYCHOWANKĄ / SŁUCHACZĄ*	
Imię i nazwisko:	
Data i miejsce urodzenia:	
PESEL:	
Adres zamieszkania: (wypełnić gdy inny niż wnioskodawcy)	
Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych):	
W ROKU SZKOLNYM / UCZĘSZCZA DO	
Pełna nazwa szkoły / kolegium / ośrodka*:	
Adres szkoły / kolegium / ośrodka*:	
Klasa:	
II. DANE UZASADNIAJĄCE PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ O CHARAKTERZE SOCJALNYM:	
Moja rodzina znajduje się w trudnej sytuacji materialnej wynikającej z niskich dochodów na osobę w rodzinie. Ponadto w rodzinie występuje:	
<input type="checkbox"/> bezrobocie, <input type="checkbox"/> niepełnosprawność, <input type="checkbox"/> ciężka lub długotrwała choroba, <input type="checkbox"/> brak umiejętności wypełniania funkcji opiekuńczo – wychowawczych, <input type="checkbox"/> alkoholizm, <input type="checkbox"/> narkomania, <input type="checkbox"/> wielodzietność,	

- rodzina niepełna,
 - zdarzenie losowe – (jakie?)
-
-
-

III. PROSZĘ O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ W FORMIE:

- całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów udziału w zajęciach edukacyjnych wykraczających poza zajęcia realizowane w szkole w ramach planu nauczania, a także udziału w zajęciach edukacyjnych realizowanych poza szkołą,
- pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym,
- całkowitego lub częściowego pokrycia kosztów związanych z pobieraniem nauki poza miejscem zamieszkania,
- pieniężnej (jeśli organ przyznający uzna, że inna forma nie jest możliwa lub nie jest celowa).

IV. ŚWIADOMY/-A/ ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA PODANIE NIEPRAWDZIWYCH DANYCH OŚWIADCZAM, ŻE:

Rodzina moja składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, których dochód ustalony zgodnie z art. 8 ust. 3 – 13 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz.U. z 2018 roku, poz. 1508 z późn. zm.) w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku był następujący:

Lp	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Źródło dochodu	Wysokość dochodu netto w złotych
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

Ogółem dochody netto:

Rodzina posiada / nie posiada* gospodarstwa rolnego o powierzchni ha przeliczeniowego z którego dochód miesięczny wynosi złotych.

Miesięczny dochód (netto) na jednego członka rodziny wynosi: złotych (słownie:).

V. INFORMACJA O INNYCH OTRZYMANYM PRZEZ UCZNIĄ STYPENDIACH O CHARAKTERZE SOCJALNYM

Jeżeli uczeń otrzymuje inne stypendia ze środków publicznych należy wskazać rodzaj stypendium, przez kogo, na jaki okres i w jakiej wysokości jest wypłacane. Jeśli nie otrzymuje należy wpisać „nie dotyczy”.

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>VI. OŚWIADCZENIA:</p>
<ol style="list-style-type: none"> oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym, a wskazane dochody obejmują wszystkie źródła dochodów mojej rodziny, zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Burmistrza Miasta Garwolina o zmianie sytuacji materialnej mojej rodziny oraz ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania stypendium szkolnego, w przypadku przyznania stypendium szkolnego, wyrażam zgodę na zmianę decyzji w sprawie przyznania stypendium szkolnego w zakresie wysokości i okresu przyznania stypendium w całym roku szkolnym na który stypendium szkolne zostało przyznane.
<p>DO WNIOSKU DOŁĄCZAM:</p>
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> zaświadczenie / oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej uwzględniające rodzaj świadczeń i ich wysokość, <input type="checkbox"/> zaświadczenie o dochodzie netto z zakładu pracy, <input type="checkbox"/> zaświadczenie o dochodzie z działalności gospodarczej wydane przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego w trybie art. 8 ust. 7 i 8 ustawy o pomocy społecznej lub oświadczenie w przypadku działalności opodatkowanej w formie ryczału, <input type="checkbox"/> odcinek renty (oświadczenie o wysokości), <input type="checkbox"/> odcinek emerytury (oświadczenie o wysokości), <input type="checkbox"/> alimenty (oświadczenie o wysokości), <input type="checkbox"/> zaświadczenie / oświadczenie o wielkości gospodarstwa rolnego, <input type="checkbox"/> zgodę pełnoletniego ucznia w przypadku składania wniosku przez jego rodzica / prawnego opiekuna* <input type="checkbox"/> inne ... <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Oświadczenia należy opatrzyć klauzulą: „<i>Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń</i>”.</p>
<p>Garwolin, dnia</p> <p style="text-align: right;">..... (czytelny podpis wnioskodawcy)</p>

<p>KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W URZĘDZIE MIASTA GARWOLINA</p>
<p>Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchwalenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informujemy że:</p> <ol style="list-style-type: none"> Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miasta Garwolina z siedzibą przy ul. Staszica 15, 08-400 Garwolin, adres email: umg@garwolin.pl, tel. 25 786 42 42 jest Burmistrz Miasta Garwolina. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym można się kontaktować pisemnie na adres Administratora danych osobowych wskazany w pkt. 1 lub poprzez email: iod@garwolin.pl. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie przepisów RODO oraz na podstawie i w celach wynikających z przepisów ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (art. 90n) poprzez udzielanie pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Miasta Garwolina. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest

niezbędne do w/w celu. Brak podania danych osobowych będzie skutkowało niemożnością dokonania czynności związanych z obsługą Pani/Pana sprawy przez Urząd Miasta Garwolina.

4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wskazany w Jednolitym Rzecзовym Wykazie Akt dla Urzędu Miasta Garwolina, tj. 5 lat.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania (poprawiania), jak również prawo do ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Prawo do usunięcia danych przysługuje, jeżeli zachodzi okoliczność wskazana w art. 17 ust. 1 i ust. 2 RODO chyba, że przepisy te nie mają zastosowania zgodnie z pkt. 3.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych – narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
7. Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane podmiotom, z którymi Urząd Miasta Garwolina zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych oraz podmiotom upoważnionym do przetwarzania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane w celu wynikającym z Ustawy o samorządzie gminnym. Profilowanie oznacza formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, które polega na wykorzystaniu danych osobowych w tym danych szczególnych.

Zapoznałam / em* się z klauzulą informacyjną.

Garwolin, dnia

.....
(czytelny podpis)

*niepotrzebne skreślić

POTWIERDZENIE POBIERANIA NAUKI

Potwierdzam informację, iż w/w uczeń pobiera naukę w szkole i klasie wskazanej we wniosku.

Garwolin, dnia roku

Pieczęć szkoły

.....
(podpis osoby upoważnionej)

WYPEŁNIA URZĄD!

Aktualnie obowiązujące kryterium dochodowe	Dochód netto na osobę w rodzinie	Przyznano stypendium szkolne / zasiłek szkolny	Grupa stypendium szkolnego
		Tak / Nie	
Miesięczna wysokość stypendium szkolnego			
Wysokość zasiłku szkolnego			